

稼働能力判定会議 シート

( 会議開催日 : 平成 年 月 日 )

地区	ケース番号	氏名	年齢	性別	男・女	訪問格付
世帯類型	母子・障害・傷病・その他		保護開始年月日	S/H		世帯員数 人
傷病	<input type="checkbox"/> 疾病あり(病名・通院先以下に記載)		<input type="checkbox"/> 疾病なし			
	主な病名					
	医療機関					
	稼働能力	<input type="checkbox"/> 通院なし <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 稼働能力あり (1日 h/週 日)	<input type="checkbox"/> 通院なし <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 稼働能力あり (1日 h/週 日)	<input type="checkbox"/> 通院なし <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 稼働能力あり (1日 h/週 日)		
その他特記事項						
障害等	障害者手帳	身体( <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ) → ありの場合: 級 / ・肢体・視覚・聴覚・音声言語・内部 精神( <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ) → ありの場合: 級 (精神・自立支援医療: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ) 療育( <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ) → ありの場合: A / B1 / B2				
援助方針案		<input type="checkbox"/> 療養指導 <input type="checkbox"/> 病状把握 <input type="checkbox"/> 就労継続 <input type="checkbox"/> 増収指導 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: )				
理由	職歴	<input type="checkbox"/> 働いたことがない <input type="checkbox"/> 長期間離職 <input type="checkbox"/> 肉体労働しかない <input type="checkbox"/> 正規雇用歴なし <input type="checkbox"/> その他 ※ 過去の職歴:				
	社会性・生活	<input type="checkbox"/> ごみ乱雑 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 元暴力団 <input type="checkbox"/> 犯罪歴あり <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 会話がなりたたない <input type="checkbox"/> 金銭管理や基本的な生活に問題あり <input type="checkbox"/> 問題なし ※ 具体的な状況:				
	状態	<input type="checkbox"/> 傷病上問題あり <input type="checkbox"/> 障害上問題あり <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 人格障害 <input type="checkbox"/> 対人恐怖 <input type="checkbox"/> 病識なし(疑い) <input type="checkbox"/> 引きこもり <input type="checkbox"/> 児童養育・介護等問題あり <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 問題なし ※ 具体的な状況:				
	本人の主訴					
	事業者との事前相談	<input type="checkbox"/> 求人あり <input type="checkbox"/> 限定された職域での求人 <input type="checkbox"/> 求人なし				
	CWの所見					
判定結果	援助方針等	<input type="checkbox"/> 総合就職サポート事業につなぐ <input type="checkbox"/> ハローワーク事業につなぐ <input type="checkbox"/> 支援事業の活用を勧奨する <input type="checkbox"/> 旭区独自就労プログラムとする <input type="checkbox"/> CWによる就労指導(3か月後見直し) <input type="checkbox"/> 検診命令 <input type="checkbox"/> 療養指導 <input type="checkbox"/> 詳細な病状の把握 <input type="checkbox"/> 就労継続 <input type="checkbox"/> 生活指導とする <input type="checkbox"/> 社会資源につなげる(制度・政策・施設等) <input type="checkbox"/> その他(具体的に: ) <input type="checkbox"/> 訪問格付の変更あり → 変更後の訪問格付: ● 次回見直し時期 → <input type="checkbox"/> 年度方針策定時 / <input type="checkbox"/> 年 月頃				
	理判由等定					